

DRUK POZWOLENIA RODZICA NA UDZIAŁ W DYSKOTECE SZKOLNEJ

..... Imię Nazwisko Rodzica				do Samorządu Uczniowskiego Szkoły Podstawowej w Raszynie	
Pozwalam na uczestnictwo mojego dziecka		 Imię i Nazwisko ucznia		
w dyskotecce szkolnej Szkoły Podstawowej w Raszynie					
W dniu: dzień miesiąc r o k	w godzinach: 17.00 – 20.00	
Jednocześnie zobowiązuję się odebrać swoje dziecko ze Szkoły o godz. 20.00					
Raszyn, d a t a		 podpis Rodzica		